## **OPLYSNINGSSEDDEL MIKROSOMMERLEJR 2024**

Spejderens fulde navn:

Spejderens CPR.nr.:

Hvem skal vi kontakte under lejren, hvis uheldet skulle være ude?

(navn og tlf.nr., gerne flere):

Dato for seneste stivkrampe:

Sygdomme, lidelser, gener, allergier og lign.:

Evt. medicin som spejderen har med (oplys navn, hvorfor det skal tages og dosis – og om spejderen selv kan administrere det selv, evt kopi af oplysningsseddel): ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andet som du mener at lederen bør vide, for at kunne hjælpe spejderen:

Dato:

Forældreunderskrift: